

24030

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Enrico Fermi" di
CARVICO (BG)

OGGETTO: Richiesta di esonero dalle attività ginnico sportive.

Il/La sottoscritto/a _____ genitore
dell'alunno/a _____ frequentante nell'anno
scolastico _____ la classe _____ sez. _____ della Scuola Secondaria I° grado
oppure Scuola Primaria di _____

CHIEDE

che il/la proprio/a venga esonerato/a dalle attività ginnico sportive in modo:

- TOTALE PERMANENTE** : per tutto il corso del corrente anno scolastico
- TOTALE TEMPORANEO** : per un periodo limitato nel corso dell'anno scolastico
- PARZIALE PERMANENTE** : limitato a determinati esercizi per tutto il corso del corrente anno scolastico
- PARZIALE TEMPORANEO**: limitato a determinati esercizi per un periodo limitato nel corso dell'anno scolastico

per il periodo dal _____ al _____

come da certificato medico del Dott. _____

(Medico di famiglia – Ufficiale Sanitario del Comune di _____)

Medico Scolastico – Medico Specialista in _____)

che si allega alla presente.

In fede

Carvico li _____